……д ажиллаж буй даатгуулагчдад ……оны……дугаар сард
/улирал/-д хөдөлмөрийн чадвар түр алдсаны тэтгэмж олгосон жагсаалт

НД№10

д/д	Даатгуулагчийн нэр	Нийгмийн даатгалын дэвтрийн дугаар	эмнэлгийн хуудас			шимтгэл төлсөн нийт жил	сүүлийн бүтэн жил ажилласан3 сарын дундаж хөлс	тэтгэмж бодох		ажлын нэг өдөрт ногдох тэтгэмж	ХЧАТ-ны тэтгэмж олгох хоног			Олгох тэтгэмж			Нийгмийн датгалын байгууллагын шалгалтаар илэрсн зөрчлийн товч утга
			дугаар	эхэлсэн он сар	дуусан он сар өдөр			ажилласан нэг өдөрт ноогдох хөдөлмөрийн хөлс	хувь		Бүгд	үүнээс		бүгд	ажил олгочоос	тэтгэмжийн даатгалын сангаас	
												Ажил олгогч	тэтгэмжийн даатгалын сангаас				

Дарга
нябо

Шалгаж хүлээн авсан:…….-н НДХ-н байцаагч
…….. /……/

200…..оны……сарын ……өдөр